

## **ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПРОСТАТИТОМ АППАРАТОМ «DELWA-STAR» ПО ДАННЫМ КЛИНИКИ УРОЛОГИИ ВГМУ ЗА 2001-2005 Г.Г.**

***Шеин И.А., Шеин Л.И., Шеин М.Л.***

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет»*

**Введение.** Проблема лечения хронического простатита является актуальной в современной урологии. Многие больные лечатся годами, хаотично и непостоянно, что усугубляет эффективность лечения, особенно в тех случаях, когда больным назначается антибиотики без посева сока предстательной железы на флору и чувствительность к антибиотикам.

Первым, что делает уролог, принимая пациента, собирает анамнез. Врач может задать следующие вопросы: о нарушении мочеиспускания, как больной оценивает свою сексуальную функцию, наличие заболеваний других органов на данный период. После опроса уролог проводит осмотр наружных половых органов, определяет визуально наличие или отсутствие выделений из уретры, высыпания и раздражения в области наружного отверстия уретры, крайней плоти, головки полового члена.

После наружного осмотра врач переходит к ректальному исследованию предстательной железы, определяет контуры, границы и консистенцию, так же проводит УЗИ (трансректальное ультразвуковое исследование). В дальнейшем уролог проводит лабораторные методы исследования: мазок из уретры до и после провокации, сок предстательной железы, анализ мочи (2-х и 3-х стаканная проба), сдача ПЦР на наличие половых инфекций (микоплазмы, уреаплазмы, трихомониаз, хламидиоз, герпес). Наиболее распространенные формы простатита: калькулёзный, застойный, воспалительный и бактериаль-

ный с поражением задней уретры, хроническая тазовая боль (хронический небактериальный простатит).

Простатит – заболевание настолько сложное и коварное, что лечение его представляет собой большую проблему для докторов всего мира. Не всегда есть возможность полностью излечить больного от простатита, но устранить симптомы заболевания и вызвать стойкую продолжительную ремиссию современная медицина в силах. А в дальнейшем всё будет зависеть от самого больного, если он будет честно и тщательно соблюдать все рекомендации врача, прежде всего исключить спиртные напитки, курение. Для лечения хронического простатита применяется антибактериальная терапия, массаж предстательной железы, физиотерапия, иммунокорректирующая терапия, половые гормоны, инстилляции.

**Методы.** В клинике лечилось 67 больных в возрасте от 25 до 50 лет. Все больные ранее лечились в урологических отделениях и поликлиниках г. Полоцка, Новополоцка, Орши от 1 до 5 лет. Больным не проводился посев сока предстательной железы на флору и чувствительность к антибиотикам, не проводилось исследование на ПЦР. Всем больным при поступлении брались мазки из уретры до и после провокации, анализ сока предстательной железы на флору и чувствительность к антибиотикам. Только после этого назначалось комплексное лечение: антибактериальная терапия, химиотерапия, массаж предстательной железы и физиолечение. Лечебное действие массажа простаты заключалось в выдавливании пальцем воспалительного секрета, скопившегося в ней, в протоках, мочеиспускательном канале, тем самым восстанавливается проходимость протоков, усиливает пенетрацию антибиотиков в ткань предстательной железы, улучшает кровообращение и мышечный тонус. Из физиотерапии применялся аппарат «Delwa-Star». Это прибор импульсного воздействия с блоком управления, снабженный температурным зондом. Зонд, который излучает импульсы температурных волн при температуре до 45°C или 113° по Фарингейту, вводится в анальное отверстие после надевания презерватива или резинового наконечника. В результате теплового лечения предстательная железа уменьшается за счёт уменьшения отёка её и улучшения кровообращения. Сеанс длится 20 минут, курс лечения 10 дней. При включении аппарата загорается зеленая лампочка, затем определяется оптимальная температура для пациента. В среднем температурный режим находится в пределах 40°-45°C. После 20 минут подается управляющим устройством звуковой сигнал, а мигающая лампочка погаснет, процесс нагревания прекращается.

**Результаты.** Из 67 больных, которым применялся аппарат «Delwa-Star» у 35 больных после 5-6 сеансов значительно уменьшились боли в крестце, промежности и над лоном, а к концу лечения, т.е. после 10 сеанса, нормализовался сок предстательной железы, количество лейкоцитов было в пределах 8-10 в п/зрения вместо большого количества до лечения, действие теплового эффекта на предстательную железу, улучшало кровообращение, что в свою очередь усиливало действие антибиотиков и химиопрепаратов и у 57 больных полностью исчезли боли в крестце, промежности, над лоном, мочеиспускание стало безболезненным. Только у 10 больных после курса лечения боли полностью не исчезли. Через месяц больные получили повторный курс лечения с хорошим результатом.

**Обсуждение.** Следует отметить, что основной задачей при лечении больных с хроническим простатитом является применение комплексного лечения. Больной должен лечиться длительное время, особенно в запущенных случаях. Поэтому даже после хорошего эффекта от проводимого лечения, больной периодически обследуется у уролога в течение 6 месяцев, выполняя все рекомендации врача.

**Выводы.** Больных с хроническим простатитом после клинического обследования с обязательным посевом сока предстательной железы на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, исследование на ПЦР больным назначается комплексная терапия: массаж предстательной железы, антибиотики, химиопрепараты, физиолечение с последующим контролем анализа сока предстательной железы, при необходимости повторных посевов сока предстательной железы в течение 6 месяцев.

Литература:

1. А.А. Гресь, В.И. Вошула, БелМАПО. Проблемы хронического простатита, взгляд уролога. Стр. 83-84. Международная научно – практическая конференция «Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике инфекций, передаваемых половым путем. Гродно. 2005 г.
2. И.А. Шеин, Л.И. Шеин Лечение больных хроническим простатитом и доброкачественной гиперплазией I-II стадии аппаратом «Delwa-Star». V конференция Белорусской ассоциации урологов (БАУ) «Инфекция в урологии». IV ежегодный белорусско – польский симпозиум урологов II школа семинар Европейской ассоциации урологов (ЕАУ) в Беларуссии. 13-16 июня 2001 г. Минск. Тезисы докладов.